



**UNIVERSIDAD
OCOSINGO.**

DEL SURESTE, CAMPUS

MATERIA: Patología

TRABAJO: Mapas mentales

TITULAR DE LA ASIGNATURA: Dr. Oscar Fabian González Sánchez

ALUMNA: Karen Uldarely Encino Hernández

CUATRIMESTRE: 6

Ocosingo, Chiapas a 23 de julio

Clasificación

Etiología

Por bacterias E. coli, bacilos gramnegativos no-E. coli, organismos Gram positivos, y Candida



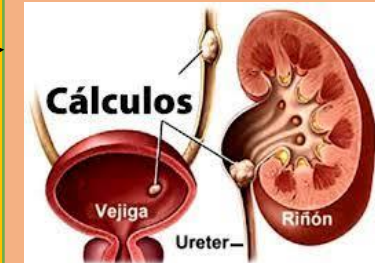
Prevención

Correcto diagnóstico de la bacteriuria asintomática
Valoración urológica total



Complicaciones

Obstrucción del tracto urinario
Piolo nefrosis
Absceso perinefrico

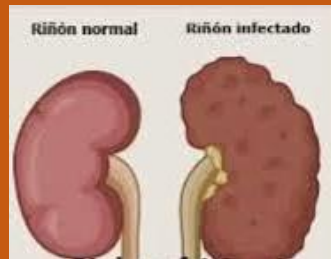


Tratamiento

Ciprofloxacino
Cefuroxima
Amoxicilina-acido clavulánico
Ampicilina.sulbactam



Pielonefritis



Es una infección e inflamación de la pelvis renal y del riñón.

Diagnostico



Crónica: es una inflamación predominante intersticial con destrucción del tejido renal y signos de organización con fibrosis, retracción deformación, y depresiones corticales irregulares.



Aguda: destacan macrófagos purulentos o supurados, corticales o medulares o en ambas, que pueden extenderse al tejido de la celda renal, y desarrollar absesos perirrenales.



Cuadro clínico

Fiebre



Nauseas

Vomitos

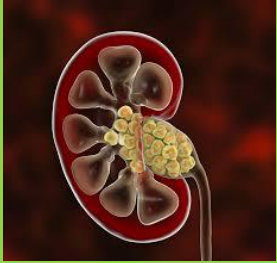
Polaquiuria

Hematuria

Dolor en la espalda

Etiología

concentración elevada en orina de sustancias litógenas tales como oxalatos, calcio, fosfatos, ácido úrico, cistina. Infecciones urinarias



Prevención

Consumo adecuado de agua
Alimentación sana
Tratar infecciones de las vías urinarias



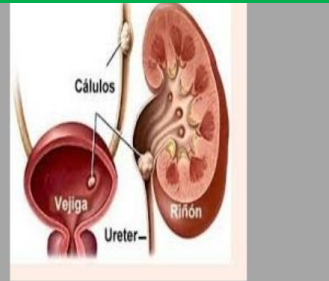
Complicaciones

Uropatía obstructiva
Pielonefritis aguda
Sepsis urinaria
Nefrocalcinosis
Insuficiencia renal terminal



Litiasis renal: enfermedad

Causada por la presencia de cálculos o piedras en el interior del riñón o de las vías urinarias



Tratamiento

El alivio del dolor puede lograrse con antiespasmódicos, opiáceos, meperidina o morfina que tienen excelente acción analgésica. Endo urología
Laparoscopia asistida por Robot da Vinci



Clasificación

Litiasis Cálctica (Oxalato de calcio, fosfato de calcio)

- Idiopática
- Secundaria
 - Hiperparatiroidismo primario
 - Acidosis tubular renal
 - Riñón en esponja
 - Sarcoidosis y otras enfermedades granulomatosas
 - Hiperoxaluria
 - Fármacos

Litiasis de ácido úrico

Litiasis infecciosa (cálculos de estruvita)

Litiasis de cistina (cistinuria)

Cuadro clínico

cólico renal
polaquiuria
urgencia miccional
TA puede haber verse elevado
Fiebre
Puntos uretrales positivos
Nauseas



Diagnostico

Tira de orina
Radiografía de abdomen
Ecografía abdominal
TAC del abdomen
Ecografía renal



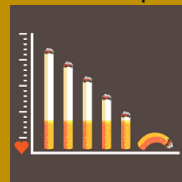
Etiología

No se han determinado las causas exactas de esta enfermedad, sin embargo, el hábito tabáquico (dobla el riesgo de desarrollar esta enfermedad), la exposición a ciertos productos químicos (cadmio, asbestos, petróleo) la obesidad, la enfermedad quística renal adquirida en pacientes sometidos



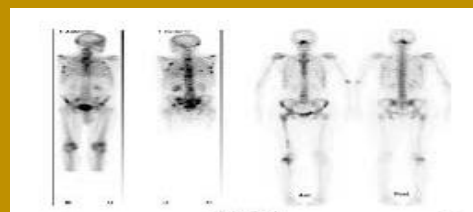
Prevención

No existe algo que determine que no de cancer
Pero existen factores que pueden evitar:
Hacer ejercicio
Realizar revisión
Controlar la glucemia
No fumar
Beber suficiente agua
Control de peso

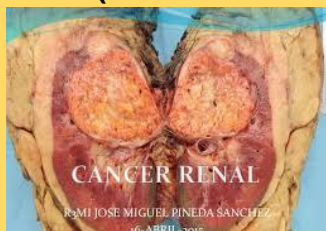


Complicaciones

Metástasis



cáncer renal: neoplasia en la que se encuentran células malignas o cancerosas que se originan en el revestimiento de los túbulos del riñón (en la corteza renal).



Tratamiento de cancer por estadios

Estadio	Tratamiento
Estadios I y II	Nefrectomía radical o parcial con o sin linfadenctomía regional Radioterapia paliativa
Estadio III	Nefrectomía radical Linfadenectomía regional Radioterapia paliativa
Estadio IV	Nefrectomía citorreductiva Resección de metástasis Radioterapia paliativa Tratamientos sistémicos: inmunoterapia , quimioterapia Antiangiogénicos

Clasificación

Tabla 1. Clasificación de Robson.

Etap	Características
I	Confinado al parénquima renal
II	Invade grasa perirrenal
IIIA	Afecta vena renal o vena cava inferior
IIIB	Invade ganglios linfáticos regionales
IIIC	Afecta vasos locales y ganglios regionales
IVA	Invade órganos vecinos
IVB	Metástasis a distancia

Cuadro clínico

La mayoría de los pacientes son asintomáticos
Hematuria
Pérdida de peso
Anemia
Fiebre



Diagnostico

Análisis de sangre
Análisis de orina
Ecografía abdominal
Puncion-aspiracion



Etiología

Bacterias
Micobacterias micóticas



Clasificación por su localización y agente etiológico

Agente Etiológico

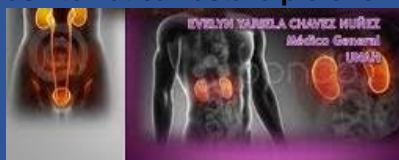
- Bacterianas
- Micobacterianas
- Micóticas

Localización

- ITU alta →
 - Pielonefritis Aguda
 - Pielonefritis Crónica
- ITU baja →
 - Cistitis
 - Prostatitis
 - Epididimitis
 - Uretritis

Infección urinaria (ITU) o (IVU)

La infección de vías urinarias se aplica a una variedad de condiciones clínicas que varían desde la bacteriuria asintomática hasta la pielonefritis aguda



Prevención

Beber mucha agua y vaciar completamente la vejiga al orinar
Orinar inmediatamente después de tener sexo
Limpia, pero no obsesiva
Higiene
Ropa interior de algodón



Cuadro clínico

Tira reactiva
Examen de orina microscópico
Urocultivo de orina



Tratamiento: infección aguda del tracto urinario bajo tratamiento con antibióticos : nitrofurantoína
Infecciones de las vías altas: antes de comenzar el tratamiento es importante realizar un urocultivo

Nitrofuranto



Complicaciones

Pio nefrosis
Pielonefrosis gangrenosa
Necrosis papilar
Prostatitis aguda

TUMORES MALIGNOS

METASTASIS RENALES DE UN CARCINOMA





Etiología
 Es mas común en las mujeres
 En el embarazo por la presión sobre la vejiga
 El acto sexual aumnta el riesgo
 Bacteria e. coli




Cistitis
Es una inflamación de la vejiga que, por lo general, se produce a causa de una infección




Cuadro clínico
 Urgencia miccional
 Disuria dificultad de micción
 Dolor inguinal
 Hipersinsibilidad vaginal
 Dolor escrotal

¿Qué es la Disuria?



Prevención
 Beber suficiente agua
 Dieta rica en frutas y verduras
 Secar bien la zona íntima
 Usar prendas de algodón



Complicaciones
 Pionefritis
 Insuficiencia renal aguda
 Inflamación urinaria crónica
 Anemia e hipotensión
 Retension urinaria



Tratamiento
 Antibióticos: sulfamoxazol-trimetoprim
 Norfloxacino
 Ciprofloxacino
 Amoxicilina-acido clavulánico
 Cefixima
 Nitrofurantoina



Diagnostico
 Sitoscopia
 Ecografía abdominal
 Urografía
 Analisis de orina

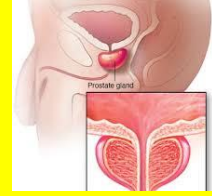


Etiología en la actualidad se dice que tiene que ver con la edad avanzada (65 años)
Razas negras
Alimentación
Ambiente



Complicaciones

Trombosis de venas profundas
Embolia pulmonar
Metástasis
Linfocele pélvico



Prevención

Evitar el consumo de tabaco
Evitar el consumo de alcohol
Hacer ejercicio
Cuidar alimentación
Actividad sexual saludable
Acudir al medico para desertar cualquier tipo de alteración



Tratamiento

Radioterapia
Tratamiento hormonal
Quimioterapia
Cirugía



Clasificación

Tumor, Nódulo, Metástasis (TNM), en donde la evaluación inicial consiste en determinar el estadio local del tumor, ya sea, enfermedad intracapsular (T1-T2) y extracapsular (T3- T4); tiene un impacto importante en la toma de decisiones para el tratamiento.

cáncer de próstata

El cáncer de próstata es un tumor maligno que empieza a crecer en la glándula prostática y que en sus etapas iniciales no presenta síntomas específicos



Cuadro clínico

en la etapa inicial es asintomática, en la etapa avanzada presenta: disuria, nocturia, hematuria. Obstrucción uretra prostática, tenesmo urinario, metástasis, dolor región rectal, disfunción eréctil.



Diagnostico

Tacto rectal
Ecografía transrectal
Antígeno prostático (ape)
Fracción prostática de fosfatasa acida
ecotomografía transrectal

